

اداره کل استاندارد استان کردستان

۲- شناسه خدمت ۱۰۰۳۱۴۵۷۱۰۵

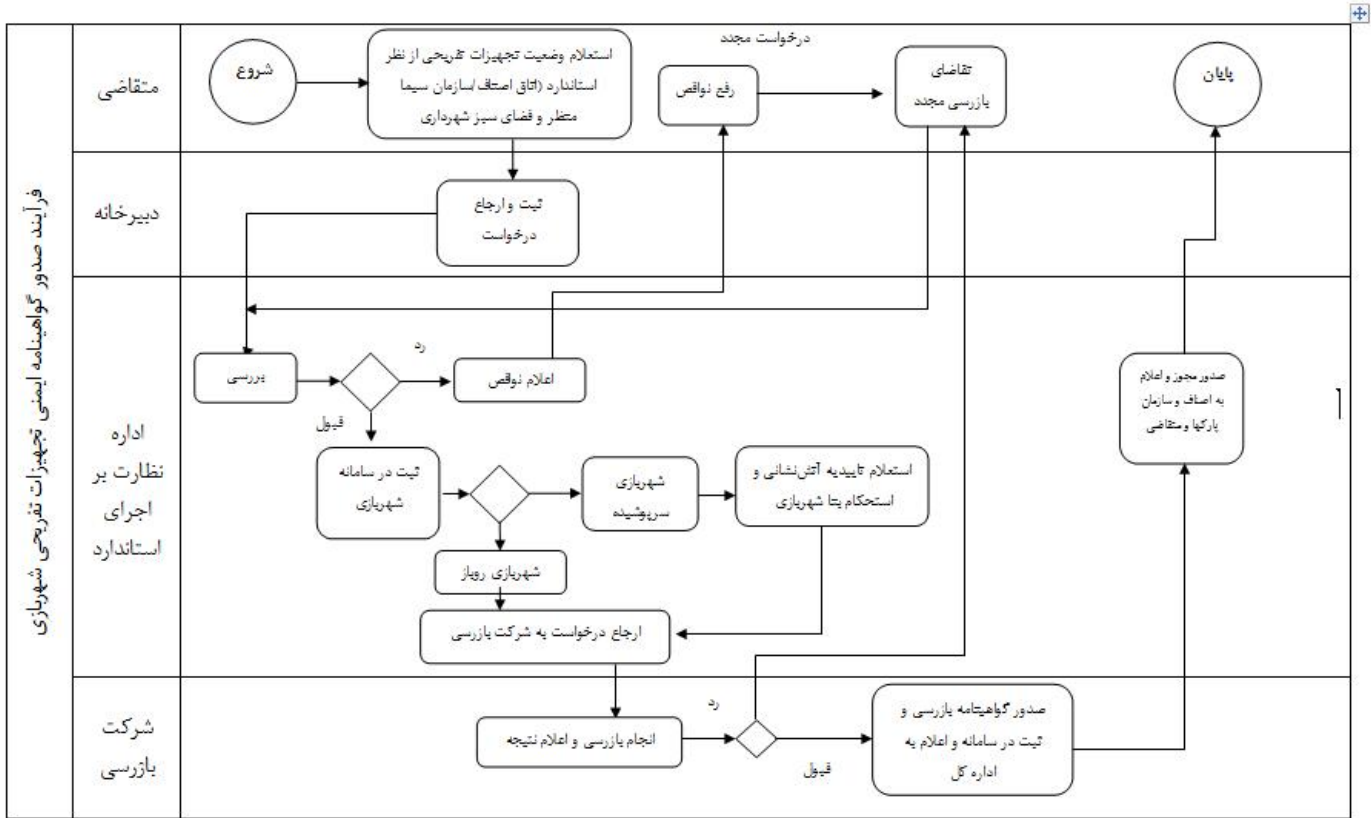
۱- عنوان خدمت: نظارت بر کیفیت خدمات شهرداری

نام دستگاه اجرایی: اداره کل استاندارد استان کردستان		ارائه دهنده خدمت	
نام دستگاه مادر: سازمان ملی استاندارد ایران			
شروع خدمت -			
واحد های ارائه دهنده خدمات شهرداری	نوع خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
		<input type="checkbox"/> تصدی گری	
		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی	
سطح خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:	
مدارک لازم برای انجام کار		- ثبت اطلاعات در سامانه نظارت بر شهرداری - جواب استعلام از اداره منظر و فضای سبز - گواهی ایمنی صادر شده از شرکت بازرسی - ارائه استحکام بنا و تاییدیه ایمنی آتش نشانی برای شهرداری های روباز	
قوانین و مقررات بالادستی		دستورالعمل نظارت بر اجرای استانداردهای تجهیزات مراکز تفریحی تاریخ ۲۱۸-۴۴-د	
آمار تعداد خدمت گیرندگان		نامشخص شرکت خدمت گیرنده در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان خدمت:		سه روز	
تواتر		<input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/> بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
تعداد بار مراجعه حضوری		۱ بار	
هزینه ارائه خدمت (ریال)		مبلغ (مبالغ)	
به خدمت گیرندگان		شماره حساب (های) بانکی	
		پرداخت بصورت الکترونیکی	
		-	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		سامانه نظارت بر تجهیزات تفریحی	
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه	

<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>		
<p><input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input checked="" type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>	
<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر</p>	<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>		
<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>	<p><input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با سایر دستگاه ها)</p>	
<p>ارائه درخواست ارزیابی در صورت نیاز و حضور ارزیاب در تأیید صلاحیت</p>		<p>ذکر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>		
<p><input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p><input type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>مرحله ارائه خدمت</p>	

				ذکر ضرورت مراجعه حضوری		■ غیرالکترونیکی					
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input checked="" type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر- جهت ارائه گواهی ایمنی تجهیزات									
		اسـتعـلام الکترونیکی		فیلدهای مورد نیاز		نام سامانه‌های دیگر					
استعلام غیر الکترونیکی		مرتبـط online									
		غیرمرتبط batch									
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>									
اگر استعلام غیر الکترونیکی است استعلام توسط:		استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)		فیلدهای مورد نیاز		نام سامانه‌های دستگاه دیگر		نام دستگاه دیگر	
		مرتبـط online									
		غیرمرتبط batch									
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
										۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌های دیگر	
										۹- عناوین فرایندهای خدمت	
										۱- فرایند نظارت بر ایمنی تجهیزات تفریحی	

فلوجارت فرآیند صدور گواهینامه ایمنی تجهیزات تفریحی شهرداری



<p>واحد مربوط: اداره تایید صلاحیت و سیستم‌های مدیریت کیفیت</p>	<p>پست الکترونیک: isirkordestan@isiri.org.ir</p>	<p>تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۴۹۳۲-۴</p>	<p>نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: محمد سعید زاهدی</p>
--	--	--------------------------------	--